



(19) **RU** <sup>(11)</sup> **2 195 186** <sup>(13)</sup> **C2**  
(51) МПК<sup>7</sup> **A 61 B 17/00, 17/322**

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(21), (22) Заявка: 2000123959/14, 18.09.2000

(24) Дата начала действия патента: 18.09.2000

(43) Дата публикации заявки: 10.08.2002

(46) Дата публикации: 27.12.2002

(56) Ссылки: RU 2154419 C2, 20.08.2000. RU 2071281 C1, 10.01.1997. RU 2143858 C1, 10.01.2000.

(98) Адрес для переписки:  
614600, г.Пермь, ул. Куйбышева, 39, ПГМА,  
патентный отдел

(71) Заявитель:  
Пермская государственная медицинская  
академия

(72) Изобретатель: Василюк В.П.

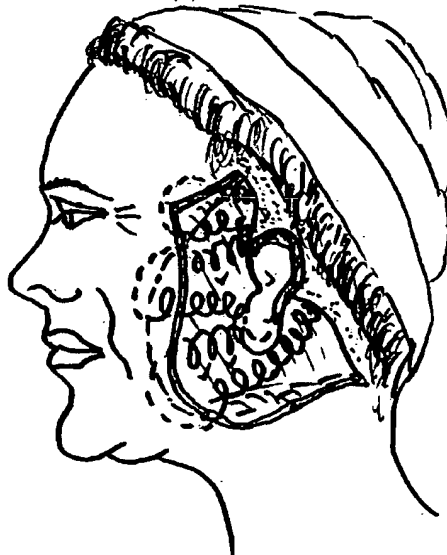
(73) Патентообладатель:  
Пермская государственная медицинская  
академия

**(54) СПОСОБ УСТРАНЕНИЯ МОРЩИН ЛИЦА И ШЕИ**

(57)

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии, и может быть применимо для устранения морщин лица и шеи. Проводят разрезы в волосистой части головы, в предушной области по гребню козелка уха и заушной области. Отслаивают кожно-жировые лоскуты. Укрепляют платизму отдельными шелковыми швами. Выполняют дополнительное армирование спиральными стежками, прошивающими платизму с натяжением, начиная с заушной области к границе отсепарованной кожи в области ветви нижней челюсти. Прошивают толщу мягких тканей и возвращаются к мочке уха. Поворачивают к границе отсепарованной кожи в области щеки. Прошивают толщу мягких тканей. Возвращаются к основанию завитка уха. Поворачивают к границе отсепарованной кожи в области наружного угла глаза. Прошивают толщу мягких тканей и ведут нить в височную область, где ее фиксируют в толще мягких тканей. Смещают и иссекают избытки кожи. Способ позволяет достичь стойкого и длительного

косметического эффекта. 1 ил.



RU 2 195 186 C2

RU 2 195 186 C2



(19) **RU** <sup>(11)</sup> **2 195 186** <sup>(13)</sup> **C2**  
 (51) Int. Cl.<sup>7</sup> **A 61 B 17/00, 17/322**

RUSSIAN AGENCY  
FOR PATENTS AND TRADEMARKS

## (12) ABSTRACT OF INVENTION

(21), (22) Application: 2000123959/14, 18.09.2000

(24) Effective date for property rights: 18.09.2000

(43) Application published: 10.08.2002

(46) Date of publication: 27.12.2002

(98) Mail address:  
614600, g.Perm', ul. Kujbysheva, 39, PGMA,  
patentnyj otdel

(71) Applicant:  
Permskaja gosudarstvennaja meditsinskaja  
akademija

(72) Inventor: Vasiljuk V.P.

(73) Proprietor:  
Permskaja gosudarstvennaja meditsinskaja  
akademija

## (54) METHOD FOR REMOVING THE WRINKLES OF FACE AND NECK

### (57) Abstract:

FIELD: medicine, cosmetic surgery.  
 SUBSTANCE: incisions are made in hairy part of the head, preauricular area along a tragus crest and in parotid area. Cutaneous-fatty fragments are exfoliated. Platysma is strengthened with separate silk sutures. Additional reinforcement is carried out with spiral stitches suturing a platysma with tension by beginning from a parotid area towards the border of separated skin in area of mandibular branch. The thickness of soft tissues is sutured to be returned towards an ear-lobe. One should turn to the border of separated skin in buccal area. Thickness of soft tissues is sutured. One should return to helix's foundation, turn to the border of separated skin in area of external ocular angle. Thickness of soft tissues is sutured by directing a ligature towards a temporal area to be fixed in the thickness of soft tissues. Cutaneous excesses should be shifted and resected. The method favors to obtain prolonged and stable cosmetic effect. EFFECT: higher efficiency

of operation. 1 dwg, 2 ex



RU 2 195 186 C2

RU 2 195 186 C2

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургической косметологии.

Известен хирургический способ устранения морщин кожи лица и шеи путем проведения разрезов на волосистой части головы, в предушной области по гребню козелка уха и заушной области, отслойке кожно-жировых лоскутов, смещения и последующего иссечения избытков кожи, проведения армирования тонкой эластичной нитью подфасциально в области наружного угла глаза, в щечной области и в области ветви нижней челюсти (заявка 99104373/14).

Недостатки: низкая эффективность способа вследствие недостаточного растяжения участков кожи в области носогубных складок, наружных углов глаз, подбородочной и подчелюстных областях, недостаточно длительный косметический эффект.

Изобретение направлено на решение задачи: достижение стойкого и длительного косметического эффекта.

Указанные задачи достигаются путем сочетания известной методики: проведения разрезов в волосистой части головы, в предушной и заушной областях, отслойке и смещении кожно-жировых лоскутов с последующим иссечением избытков кожи и дополнительного армирования тонкой эластичной нитью (например, монофиломентный полипропилен "SURGIPRO" 3-0, "Полисорб" 2-0 или титановой нитью), спиральными стежками, прошивающими широкую мышцу лица с легким натяжением, начиная с заушной области зигзагообразно между точками по линии разреза и по границе отсепарованной кожи и заканчивая фиксацией нити в височной области. Разрез в предушной области выполняют от основания завитка до мочки уха по гребню козелка уха.

Способ изображен на схеме, где на чертеже показан ход операции.

Способ осуществляют следующим образом: линию разреза начинают в волосистой части головы, спускаясь вниз до основания ножки завитка ушной раковины. Далее разрез проходит по ножке завитка по гребню козелка, к основанию мочки уха. Обогнув мочку уха, по заушной складке разрез продолжают до трагосорбитальной линии, затем плавно поворачивают кзади и книзу до уровня мочки уха. Широкое отслаивание кожно-жировых лоскутов начинают с заушной области.

После широкой отслойки кожи проводят укрепление (армирование) широкой мышцы лица (платизмы) и подлежащих мягких тканей лица и верхнего отдела шеи путем наложения отдельных шелковых швов (лигатур). Укрепление широкой мышцы лица и шеи производят с помощью нити "Полисорб" 2-0, или "SURGIPRO" 3-0, или титановой нитью сечением 50-100 мкм марки BT-5.

Далее проводят дополнительное укрепление (армирование) платизмы непрерывными спиральными стежками, (размер стежка от 1,5 до 3,0 см, расстояние между стежками 0,5-1,0 см), прошивающими платизму с легким натяжением, начиная с заушной области сверху вниз к границе отсепарованной кожи в области ветви нижней челюсти. Затем прошивают толщу мягких тканей как можно глубже, возвращаются к

мочке уха, поворачивают к границе отсепарованной кожи в области щеки, пришивают толщу мягких тканей и возвращаются к основанию завитка уха. После того нить поворачивают и ведут к границе отсепарованной кожи в области наружного угла глаза, снова прошивают толщу мягких тканей и ведут нить в височную область, где ее фиксируют в толще мягких тканей с помощью способа перекручивания и затягивания с удалением излишков нити. Так же фиксируют нить в заушной области, начиная армирование.

Таким образом, слегка натягивая эластичную нить, дополнительно создают полужесткий каркас, укрепляющий поверхностную мышцу лица и шеи.

Кожно-жировые лоскуты растягивают, свободно укладывают, фиксируют, удаляют излишки, накладывают косметические швы, например мононитью 3-0.

Удаление швов через 7-10 дней. Проводят курс физиопроцедур.

Примеры конкретного выполнения.

Пример 1.

Больная Х-на Н. Н., 64 года обратилась в хирургическое отделение Муниципальной городской хозрасчетной поликлиники 05.05.2000 г. с жалобами на наличие морщин в области лица и шеи.

Из анамнеза выявлено, что больная четыре года назад была прооперирована по поводу морщин лица и шеи. Эффект от операции был нестойким, что побудило больную вновь обратиться за хирургической помощью.

После проведенного обследования больная 09.06.2000 года была прооперирована по предлагаемой методике.

Ход операции: под нейролептоальгезией, местно применялся анилокаин 0,25% - 250 мл, произведен разрез на височной области к основанию завитка, далее через гребень козелка к мочке уха, сгибая ее, продлен по заушному желобку кверху и кзади до трагосорбитальной линии, сделан плавный поворот, направлен кзади и книзу до уровня мочки уха.

Проведена широкая отсепаровка кожи с гемостазом и укрепление платизмы отдельными шелковыми швами. Затем эластичной нитью, типа монофиломентного полипропилена, "SURGIPRO" 3-0, закрепленной в мягких тканях заушной области, спиральными стежками размером от 1,5 до 2,0 см прошита платизма с легким натяжением, сверху вниз к границе отсепарованной кожи в области ветви нижней челюсти. Затем прошита толща мягких тканей, спиральными швами прошита широкая мышца лица с натяжением в направлении мочки уха, где осуществлен поворот к границе отсепарованной кожи в области щеки, прошили мягкие ткани, спиральные стежки продолжили до основания завитка уха и возвратились в область наружного угла глаза с прошиванием мягких тканей. Далее спиральное прошивание платизмы шло по направлению к височной области, где нить зафиксирована методом перекручивания и затягивания в мягких тканях. Излишки нити отсекали. Свободный коней нити погружен в мягкие ткани. Кожно-жировой лоскут натянут без дополнительных усилий, его зафиксировали,

излишки кожи удалили, наложили швы на всем протяжении линии разреза.

В заушной области на сутки введены резиновые дренажи. Наложена круговая повязка.

В течение 5 суток наблюдался легкий отек мягких тканей лица. Линия шва чистая, без видимых расхождений и микронекроза. Кожные покровы бледно-розового цвета. В этот период повязка накладывалась только на область шва. На 7-6 сутки больная находилась без повязки.

Швы сняты на 10-е сутки. При последующем посещении 24.07.2000 г. - получен хороший косметический эффект: исчезли мелкие морщины в области щеки, разгладилась носогубная складка, исчезло провисание мягких тканей (подбородочная складка), исчезли складки в уголках рта.

#### Пример 2.

Больная Н-к С.Т., 57 лет. Обратилась к хирургу-косметологу 31.04.2000 г. с жалобой на появившиеся складки и морщины в области лица к шеи. Ей уже была проведена, операция 5-6 лет назад, которую больная хотела бы повторить. После проведенного обследования больной проведена операция 30.05.2000 г. по предлагаемой методике.

Ход операции: под нейролентоальгезией местно применялся анилокаин 0,25% - 250 мл, произведен разрез на височной области к основанию завитка, далее через гребень козелка к мочке уха, огибая ее, продлен по заушному желобку вверх и кзади до трагсорбитальной линии, сделан плавный поворот и направлен кзади и книзу до уровня мочки уха.

Проведена широкая отсепаровка кожи с гемостазом и укреплением платизмы путем наложения отдельных шелковых швов. Затем выполнено дополнительное армирование платизмы титановой нитью сечением 50-100 мкм маски ВТ-5. Для этого нить сначала закреплена в толще мягких тканей заушной области методом перекручивания и затягивания с удалением излишков нити, затем спиральными стежками размером от 1,5 до 2,0 см прошита платизма с легким натяжением нити от заушной области сверху вниз к границе отсепарованной кожи в области ветви нижней челюсти. Затем прошита толща мягких тканей, прошита платизма спиральными швами в направлении мочки уха, где осуществлен поворот к границе отсепарованной кожи в области щеки и прошита толща мягких тканей. Затем спиральные стежки продолжались до основания завитка уха, возвратились в область наружного угла глаза с прошиванием мягких тканей. Затем спиральные стежки направлены в височную область, где нить зафиксирована в мягких тканях методом перекручивания к затягивания. Излишки нити

отсечены. Свободный конец нити погружен в мягкие ткани. Кожно-жировой лоскут натянут без дополнительных усилий, зафиксирован, излишки кожи удалены, наложены швы на всем протяжении линии разреза. В заушной области на сутки введены резиновые дренажи, наложена круговая повязка. В течение 5 суток наблюдался легкий отек мягких тканей лица. Линия шва чистая, без видимых расхождений и микронекроза. Кожные покровы бледно-розового цвета, повязка накладывалась только на область шва. На 7-8 сутки больная находилась без повязки. Швы сняты на 10-е и 11-е сутки. При последнем посещении 17.07.2000 г. после прохождения физиопроцедур получен хороший косметический эффект: исчезли мелкие морщины в области щек, разгладилась носогубная складка, уголки рта приподнялись, исчезло провисание мягких тканей в области подбородка.

Предлагаемый способ имеет следующие преимущества.

Этот способ предполагает совмещение традиционного хирургического метода устранения морщин лица и шеи с созданием полужесткого каркаса (армирования).

Нить протягивают спиральными стежками, прошивающими платизму с легким натяжением и фиксируют в толще мягких тканей в заушной и височной областях, что способствует лучшему растяжению мелких морщинок наружного угла глаза, носогубной и подбородочной складок, т.е. лучшему, стойкому и длительному (5-6 лет) косметическому эффекту.

Предлагаемый способ эффективен как в среднем, так и особенно в пожилом возрасте.

#### Формула изобретения:

Способ устранения морщин лица и шеи путем проведения разрезов в волосистой части головы, в предушной области по гребню козелка уха и заушной области, отслойки кожно-жировых лоскутов, укрепления платизмы отдельными шелковыми швами, смещения и последующего иссечения избытков кожи, отличающийся тем, что выполняют дополнительное армирование спиральными стежками, прошивающими платизму с натяжением, начиная с заушной области к границе отсепарованной кожи в области ветви нижней челюсти, затем прошивают толщу мягких тканей и возвращаются к мочке уха, поворачивают к границе отсепарованной кожи в области щеки, прошивают толщу мягких тканей, возвращаются к основанию завитка уха, поворачивают к границе отсепарованной кожи в области наружного угла глаза, прошивают толщу мягких тканей и ведут нить в височную область, где ее фиксируют в толще мягких тканей.